|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE HORÁRIO NO**  **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO** |

v.15.05.2019

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do estagiário: | SIAPE: |
| Área de Lotação: | |
| Instituição de ensino: | |

Solicito que sejam feitas as seguintes alterações no termo de compromisso de estágio do estagiário acima mencionado:

|  |
| --- |
| Alterar o horário de estágio sem prejudicar a frequência do estudante às aulas e demais atividades acadêmicas, alterando assim o disposto na cláusula do termo de compromisso de estágio.  **De** (dias da semana e horários atuais):        - das       às       com (     ) hora(s) de intervalo (a ser realizado das       às      )  **Para** (dias da semana e horários a serem alterados):          - das        às       com (     ) hora(s) de intervalo (a ser realizado das       às      ) a partir da data    /    /   . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data:      /      / | | | |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| Assinatura do estagiário | |  | Assinatura do Representante Legal  (estudante menor de 18 anos)  Nome:  RG: | | | |  | | Assinatura e carimbo do supervisor do estágio | |

PROCEDIMENTO:

1- Preencher e assinar o formulário;

2- A solicitação deve ser enviada à SUGEPE/DCDP - Div. de Carreiras e Desenvolvimento de Pessoal (Bloco A - 2° andar) com 15 dias de antecedência à alteração.

3- Solicitações entregues depois desse prazo podem não ser processadas a tempo no sistema SIAPE.